

Laparoscopic cholecystectomy in the Netherlands

Citation for published version (APA):

Schol, F. P. G. (1995). *Laparoscopic cholecystectomy in the Netherlands*. [Doctoral Thesis, Maastricht University]. Rijksuniversiteit Limburg. <https://doi.org/10.26481/dis.19950622fs>

Document status and date:

Published: 01/01/1995

DOI:

[10.26481/dis.19950622fs](https://doi.org/10.26481/dis.19950622fs)

Document Version:

Publisher's PDF, also known as Version of record

Please check the document version of this publication:

- A submitted manuscript is the version of the article upon submission and before peer-review. There can be important differences between the submitted version and the official published version of record. People interested in the research are advised to contact the author for the final version of the publication, or visit the DOI to the publisher's website.
- The final author version and the galley proof are versions of the publication after peer review.
- The final published version features the final layout of the paper including the volume, issue and page numbers.

[Link to publication](#)

General rights

Copyright and moral rights for the publications made accessible in the public portal are retained by the authors and/or other copyright owners and it is a condition of accessing publications that users recognise and abide by the legal requirements associated with these rights.

- Users may download and print one copy of any publication from the public portal for the purpose of private study or research.
- You may not further distribute the material or use it for any profit-making activity or commercial gain
- You may freely distribute the URL identifying the publication in the public portal.

If the publication is distributed under the terms of Article 25fa of the Dutch Copyright Act, indicated by the "Taverne" license above, please follow below link for the End User Agreement:

www.umlib.nl/taverne-license

Take down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us at:

repository@maastrichtuniversity.nl

providing details and we will investigate your claim.

Stellingen

behorende bij het proefschrift

Laparoscopic cholecystectomy in The Netherlands

F.P.G.Schol

Maastricht, 22 juni 1995

Stellingen

1. De laparoscopische cholecystectomie is de behandeling van keuze bij patiënten met (ongecompliceerd) galsteenlijden.
(dit proefschrift)
2. Ernstige complicaties bij de laparoscopische cholecystectomie zijn niet alleen een gevolg van de cholecystectomie (0,81%) maar ook van de laparoscopische procedure zelf (0,15%).
(dit proefschrift)
3. Galwegletsels ten gevolge van laparoscopische cholecystectomie dienen uniform naar etiologie, zoals voorgesteld door Way, ingedeeld te worden.
(dit proefschrift)
4. Geringe laparoscopische ervaring van de chirurg en acute cholecystitis zijn belangrijke bijdragende factoren voor het ontstaan van galwegletsels bij laparoscopische cholecystectomie.
(dit proefschrift)
5. Een end-to-end anastomose als hersteloperatie bij een galwegletsel ten gevolge van een laparoscopische cholecystectomie is alleen succesvol bij minder ernstige letels welke direct bij de laparoscopische procedure zijn ontdekt.
(dit proefschrift)
6. De laparoscopische cholecystectomie dient in het basis opleidingscurriculum van de chirurg opgenomen te worden.
(dit proefschrift)
7. Het verrichten van een papillotomie van de sfincter van Oddi bij jonge patiënten is controversieel omdat er geen follow up bekend is omtrent de complicaties van deze techniek op lange termijn.

8. De snelle opkomst en teloorgang van nieuwe endovasculaire behandelingsmethoden als laser en atherectomie tonen aan dat prospectieve technology assessment van nieuwe technieken essentieel is.
(*Vroegindewey D., Buth J., Eur.J.Vasc.Surg. In press*)
9. Het plaatsen van een Gammanail is geen geschikte operatie voor "beginners" op het gebied van intramedullaire osteosynthese.
(*Heinz Th., Vécsei V. Der Chirurg 1994 65: 943-952*)
10. Catheterisatie van de arterie subclavia is een nieuw en goed alternatief voor angiografie naast de axillaire, brachiale en translumbale benadering, indien de percutane catheterisatie van de arterie femoralis niet mogelijk is.
(*Andros G., et al., J.Vasc.Surg. 1994; 20: 566-576*)
11. Het primaat van de artsen in de gezondheidszorg is in ons land allang overgegaan op de economen.
(*Dunning A.J., Ned.Tijdschr.Geneeskd. 1995; 139: 1-4*)
12. Commerciële piloten van de kleine luchtvaart zouden dezelfde training in cockpit resource management moeten krijgen als hun collegae van de burgerluchtvaart.
(*Parke P.B., Business & Commercial Aviation 1995 jan: 70-76*)